



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria

EDITAL Nº 38/2024/REI/IFTO, DE 22 DE MAIO DE 2024

SELEÇÃO INTERNA DE DOCENTES PARA ATUAR NO PLANO NACIONAL DE FORMAÇÃO DE PROFESSORES DA EDUCAÇÃO BÁSICA NO ÂMBITO DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS — PARFOR/CAPES/IFTO

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE BOLSISTA

Dados do bolsista			
1. Instituição (nome e sigla):			
2. Tipo de curso:	<input type="checkbox"/> Primeira licenciatura <input type="checkbox"/> Segunda licenciatura		
3. Nome do curso:			
4. Período de vinculação (dia/mês/ano):			
5. Função no Parfor – tipo de bolsa	<input type="checkbox"/> Coordenador Geral <input type="checkbox"/> Coordenador Adjunto <input type="checkbox"/> Coordenador de curso <input type="checkbox"/> Coordenador local <input type="checkbox"/> Professor Formador I <input type="checkbox"/> Professor Formador II		
6. CPF:			
7. Nome completo:			
8. Profissão:			
9. Gênero:	10. Data de nascimento:		
11. Nº do documento de identificação:	12. Tipo do documento de identificação:		
13. Data de emissão do documento:	14. Órgão expedidor:		
15. Unidade Federativa de nascimento:	16. Município de nascimento:		
17. Estado civil:	<input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a)	<input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> União estável
18. Nome do cônjuge:			
19. Nome do pai:			
20. Nome da mãe:			
21. Nº Siape:			
Endereço para contato			
22. Endereço:			24. Número:
23. Complemento:			
25. Bairro:		26. CEP:	

27. UF:		28. Município:	
29. Código DDD:	30. Telefone:		31. Telefone celular:
Dados da formação em nível superior e do tempo de exercício no magistério superior			
33. Titulação:		34. Curso:	
35. Nome da instituição:			
36. Tempo de exercício no magistério superior:		37. Possui vínculo em programa de pós-graduação de mestrado ou doutorado? () sim () não - Qual, se tiver?	
Informações bancárias			
38. Banco: Número da agência (com o dígito verificador – DV) e conta:			
Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos expressos na Lei nº 11.273, de 6 de fevereiro de 2006, e suas alterações, e na Resolução CD/FNDE nº 13, de 20 de maio de 2010, para o recebimento da bolsa de estudo, bem como estou ciente de que a condição de bolsista não gera vínculo empregatício com a Capes e com o FNDE.			
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins — IFTO, ____ de _____ de 2024.			
De acordo:			
_____		_____	
ASSINATURA DO BOLSISTA		NOME E ASSINATURA COORDENADOR GERAL DO PARFOR	



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em 23/05/2024, às 12:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2385572** e o código CRC **CCB9AB29**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.010604/2024-91

SEI nº 2385572